POLA JASNE WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. **CRP KEP** 1. Identyfikator podatkowy numer PESEL 2. Numer dokumentu 3. Status 0 0 2 7 7 8 6 0 3 2 ZAP-3 ZGŁOSZENIE AKTUALIZACYJNE OSOBY FIZYCZNEJ BĘDĄCEJ PODATNIKIEM

- jest objęta rejestrem PESEL,
- nie prowadzi działalności gospodarczej,
- nie jest zarejestrowanym podatnikiem podatku od towarów i usług,

Formularz przeznaczony dla osoby fizycznej, spełniającej łącznie poniższe kryteria:

- nie jest płatnikiem podatków, - nie jest płatnikiem składek na ubezpieczenia społeczne oraz ubezpieczenia zdrowotne.											
Formularz służy do zgłoszenia: aktualnego adresu miejsca zamieszkania (część B.2.), danych kontaktowych (część B.3.) oraz informacji dotyczących rachunku osobistego (część B.4.).											
Pod	Podstawa prawna: Ustawa z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2017 r. poz. 869), zgodnie z art. 9 ust. 1d.										
A. MIEJSCE ZŁOŻENIA ZGŁOSZENIA											
	4. Naczelnik urzędu skarbowego, do którego jest adresowane zgłoszenie										
B. DANE SKŁADAJĄCEGO											
B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE											
	5. Nazwisko			6. Pierwsze imię							
	Wątroba			Marcin							
B.2. ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA											
	7. Kraj	8. Woje	ewództwo		9. Powiat						
	10. Gmina		11. Ulica			12. Nr domu	13. Nr lokalu				
	14. Miejscowość			15. Kod pocztowy	16. Poczta						
B.3. DANE KONTAKTOWE											
	Podanie informacji w części B.3. nie jest obowiązkowe. Wpisane niżej dane w części B.3.1 i B.3.2. aktualizują poprzedni stan danych.  17. Telefon										
	18. Fax 19. E-mail										
B.3.1. ADRES ELEKTRONICZNY - adres w systemie teleinformatycznym. Do doręczeń pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej może mieć zastosowanie adres elektroniczny na portalu podatkowym lub w systemie ePUAP, w przypadku, jeżeli wniesiono o zastosowanie takiego sposobu doręczania albo wyrażono na to zgodę (art. 144a § 1 pkt 2 lub art. 144a § 1 pkt 3 w związku z art. 3e § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2017 r. poz. 201, z późn. zm.)). Adres elektroniczny w systemie ePUAP może mieć również zastosowanie do doręczeń pism w analogicznych przypadkach określonych w art. 39¹ § 1 pkt 2 lub art. 39¹ § 1 pkt 3 w związku z art. 39¹ § 1a ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017 r. poz. 1257). W poz. 21 można zaznaczyć rezygnację ze wskazanego adresu elektronicznego.											
	20. Adres elekroniczny				21. Re	21. Rezygnacja z adresu elektronicznego					
B.3.2. ADRES DO KORESPONDENCJI Należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres do korespondencji jest inny niż w części B.2.											
	22. Kraj	ıy IIIZ W CZĘSCI B.Z.	24. Powiat								
	25. Gmina		26. Ulica			27. Nr domu	28. Nr Iokalu				
	29. Miejscowość			30. Kod pocztowy	31. Poczta	1	1				

1/2

CRP KEP POLA JASNE WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

B.4.	RACHUNEK OSOBISTY - DO	ZWROTU POI	DATKAJALIJE NAD	PŁĄŢY						
Podanie informacji o rachunku (poz. 32-35) nie jest obowiązkowe, jeżeli spadający na pygleja jej zbrmy zwrotu podatku lub nadpłaty. Na										
	wskazany rachunek bedą dokonywane ewentualne zwroty nadpłaty lub po෯tவே இன்னி இன்னி இருக்கு மாக்கிய rachunek, którego właścicielem lub współwłaścicielem jest składający. Wpisane niżej dane dotyczące rack இழிவி இதித்தி இதி இதி stan danych. Zaznaczenie kwadratu									
	w poz. 36 oznacza rezygnację przez składa (również z powodu likwidacji rachunku). Kraj s	ającego z otrzymywar	nia ewe programa di	race and land land land land land	rachunek osobisty					
20		siedziby bariku (oddzia	aaaaaa	aaa	ı granıcą.					
32	2. Kraj siedziby banku (oddziału)		######################################	3333						
33	3. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK		<del>à à à à</del>							
34	34. Posiadacz rachunku									
35	i. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zagr	ranicznego numer rachunk	ku powinien zawierać kod SWI	FT)	36. Rezygnacja					
	Numer IBAN:		Kod	SWIFT:						
C. P	ODPIS SKŁADAJĄCEGO / DANE	E I PODPIS OSC	DBY REPREZENT	UJĄCEJ SKŁADA.	JĄCEGO					
0:	sobą reprezentującą składającego może być	jedynie osoba upraw	niona do reprezentowani	a, np. opiekun prawny, ku	-					
	kreślony w pełnomocnictwie. Poz. 37-40 wypełn	ić jedynie w przypadku	u osoby reprezentującej sk 38. Nazwisko	ładającego.						
31	7. Imię		36. Nazwisko							
39	39. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)									
40	). Adres do korespondencji									
	0 8 1 1 2 5									
41	. Data wypełnienia zgłoszenia (dzień - miesiąc - rok)	42. Podpis składa	jącego / osoby reprezentując	ej składającego (niepotrzebne	skreślić)					
D. A	DNOTACJE URZĘDU SKARB	OWEGO (część n	ie jest wypełniana w przyp	adku zgłoszenia w postaci	elektronicznej)					
43	B. Uwagi urzędu skarbowego									
44	I. Identyfikator przyjmującego formularz		45. Podpis przyjmującego	formularz						
The state of the s										
46	i. Data rejestracji w systemie (dzień - miesiąc - rok)	47. Identyfikator rejestruj	ącego formularz w systemie	48. Podpis rejestrującego forn	mularz w systemie					